

令和 7 年 4 月 1 日

令和 7 年度 岩垂育英会奨学生（歯科基礎医学）募集要項

1. 奨学生（歯科基礎医学）募集の趣旨

将来有用な歯科基礎医学研究者の人材を育成することを目的とし、生命科学、特に歯科基礎医学を研究する大学院生で、学術優秀でありながら経済的理由によって修学が困難な者に対して奨学支援を行う。

2. 応募資格

国立・公立・私立各大学院歯学、医歯学総合、医歯薬学総合研究科等の博士課程に在学し、生命科学分野の研究に従事する大学院生で、学業・人物ともに優秀かつ健康であり、学資の支弁が困難と認められる者。但し、次の優先順序を考慮いたします。

- (1) 歯科基礎医学系分野に所属し、歯科基礎医学系テーマを研究する者
- (2) 臨床系分野に所属し、歯科基礎医学系分野で歯科基礎医学系テーマを研究する者
- (3) 臨床系分野に所属し、歯科基礎医学系テーマを研究する者

※ 日本学術振興会の特別研究員に採用されている者、科学技術振興機構の次世代研究者挑戦的研究プログラムによる支援を受けている者、日本学生支援機構の奨学金において返還免除が決定している者、他の奨学財団より給付型奨学金を受けている者など、既に十分な経済的なサポートがある場合は本奨学支援の対象外と致します。

3. 募集人員・給付期間・給付金額

募集人員 10 名程度

給付期間 令和 7 (2025) 年 4 月 1 日 (火) ～ 令和 8 (2026) 年 3 月 31 日 (火)

給付金額 1 ヶ月につき 50,000 円～100,000 円程度（審査を経て決定）

備 考 返還は要しない。

4. 応募手続

(1) 提出書類

1. 奨学生願書（様式 1）
2. 大学院研究科長の在学証明書（様式 2）・指導教員の推薦書（様式 2）
3. 公表された研究業績があれば各 1 部を添付すること。

(2) 応募期限：令和 7 (2025) 年 6 月 13 日 (金) 17 時 <必着>

(3) 書類送付先：一般財団法人 岩垂育英会（大阪オフィス）

※ 様式 1・様式 2 は、岩垂育英会 HP よりダウンロードして下さい。

<https://www.dent.osaka-u.ac.jp/pharm/index-html/iwadare-top>

※ 提出書類は返却いたしません。個人情報保護のため一定期間を過ぎれば適切に廃棄いたします。

※ 在学する大学院事務からの郵送のみ受け付けます。書留など確実に受領が確認できる方法で送付して下さい。

5. 奨学生の採否の決定と通知

本育英会の選考委員会における審査を経て採否を決定し、8月下旬ごろ貴大学院事務を經由して通知します。なお、審査の過程において応募者に面接〔令和7年8月2日（土）予定〕をお願いする可能性があります。

6. 奨学金の給付

奨学金は、奨学生ご本人のゆうちょ銀行の総合口座への振込みにより給付します。（採用奨学生には振込先口座の照会を行います。）

7. 奨学生の報告事項

奨学生となられた方は次の事項に該当することが生じた場合は速やかに本育英会に貴大学院を經由して届けて下さい。

- イ. 3ヶ月以上に及ぶ休学・欠席ならびに復学・転学・退学した時
- ロ. その他、経済的理由の消滅または身分上に重要な異動を生じた時

8. 研究成果発表会

奨学生として採用された方には、令和8（2026）年3月14日（土）に大阪市で行われる「一般財団法人 岩垂育英会奨学生研究成果発表会」に出席して頂き、5分程度の研究発表を行って頂きます。

9. その他

不明な点がありましたら本育英会大阪オフィスまで直接お問い合わせ下さい。また、この内容は一般財団法人 岩垂育英会のホームページにも掲載しています。

(<https://www.dent.osaka-u.ac.jp/pharm/index-html/iwadare-top>)

一般財団法人 岩垂育英会（大阪オフィス）
〒565-0871 大阪府吹田市山田丘 1-8
大阪大学大学院歯学研究科 薬理学講座 内
電話：06-6879-2911 FAX：06-6879-2913